

森町防災センター施設等損傷・滅失届出書

令和 ○年 ○月 ○日

森町消防長様

住所(所在地) 森町字○○町○○番地

申請者(団体名) 森町○○○○サークル

使用責任者 代表 消防 太郎

連絡先(電話) 0123-45-6789

下記のとおり森町防災センターの施設等を損傷・滅失したので届出ます。

使用概要	許可年月日・番号 令和○年○月○日 第○号				
	行事の名称 森町○○○○サークル活動				
	使用月日 ○月○日 (○曜)	準備開始 ○時 ○分 前 後	行事開始 ○時 ○分 前 後	行事終了 ○時 ○分 前 後	片付終了 ○時 ○分 前 後
損傷又は滅失した施設等	多目的ホール				
損傷又は滅失の状況	机に物品がぶつかり天板が壊れた				
備考					